



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2145-1136
Nom	ANDREOU
Prénom	Georges
Sexe	Homme
Rue	de la Frontière
Numéro	102
Code postal	7370
Commune	DOUR
Date de naissance	1981-01-08
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	38 ans
Téléphone	
GSM	0489/198597
E-mail	
Status	Marié
Profession	Chômeur

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Oui
Relation	
Nom	
Prénom	
Sexe	
Rue	
Numéro	
Code postal	
Commune	
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	

### 3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 4

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2019-03-12  
Hôpital IMTR  
Centre de brûlés (Dernier) IMTR  
Si transfer, Centre de brûlés précédent  
Localisation des brûlures - Tête - Bras  
Profondeur des brûlures 2e degré  
Pourcentage de brûlures 3 %  
Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2019-03-12  
Date de sortie 2019-03-18  
Durée de l'admission 6  
Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

### 5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Aucune  
Assurance 2

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 1043 €  
Indemnités de mutuelle 0 €  
Invalidité 0 €  
Chômage 1048 €  
Allocation familiale 289 €  
Pension 0 €  
CPAS 0 €  
Pension alimentaire 0 €  
Revenus immobiliers 0 €  
Autres 0 €  
**TOTAL DES REVENUS 2380 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 850 €  
Chauffage 113 €

Electricité et gaz	64 €
Eau	0 €
Assurance auto	49 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	45 €
Taxes auto	80 €
Taxes commune	12 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- pack internet	97 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>1310 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>1070 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>268 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	2018 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>2018 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
------------------	-----

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Soins complémentaires**

Consultations	0 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	2200 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>2200 €</b>

**Vêtements compressifs**

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**Autres frais (spécifiez)**

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
<b>TOTAAL</b>	<b>0 €</b>

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **4218**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **4218**

**Paiement**

Cheque	0 €
Virement	BE86068228825350 sympa tax réf:19700-1040 400 €

Virement BE86068228825350 sympa tax réf:19700-1087 1600 €  
Virement BE74795568169607 GHDC réf: 619/2643/58038 0 € 0  
Virement BE86068228825350 sympa tax réf:19700-1626 200 €  
Virement 0 €

**MOTIVATION**

=> **Mutuelle pas en ordre depuis 2 ans! Dettes Lois Sociales  
Doivent quitter leur habitation. Décision COM SOC : intervention 100% sauf Hospit 2017,77**

**Décision de la commission**

=> **Favorable**